



Ministero della Pubblica Istruzione
Istituto d'Istruzione Superiore Statale "Paolina Secco Suardo"

Via Angelo Maj, 8 - 24121 Bergamo

Tel. 035.239370 - Fax 035.239482

http://www.suardo.it - E-mail: info@suardo.it - C.F. 80029600162

MODULO PER ISCRIZIONE AI CORSI ECDL

Il/La sottoscritto/a _____ residente in _____

via _____ Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

- alunno della classe** _____
- Ex-studente Istituto Suardo**
- Personale Docente/ATA interno**
- Ex personale docente/ ATA**
- ESTERNO ALLA SCUOLA**

Chiede di essere iscritto al corso di

1° Livello

2° Livello

in preparazione agli esami per il conseguimento della patente europea

DATA _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

(DEI GENITORI PER I MINORENNI)
